

個人情報ファイルの名称	障がい者医療費助成情報	
行政機関等の名称	名張市	
個人情報ファイルが利用に供される事務をつかさどる組織の名称	市民部 保険年金室	
個人情報ファイルの利用目的	障がい者医療費助成の資格、給付	
記録項目	1 受給者番号、2 生年月日、3 性別、4 住所、5 配偶者氏名、6 配偶者生年月日、7 配偶者性別、8 配偶者所得金額、9 扶養義務者氏名、10 扶養義務者生年月日、11 扶養義務者性別、12 扶養義務者所得金額、13 手帳情報、14 加入健康保険情報、15 診療状況（受診月、医療費、自己負担額、医療機関等）16 支給額、17 口座情報	
記録範囲	障がい者医療費助成受給者	
記録情報の収集方法	診療機関、調剤薬局	
要配慮個人情報の有	<input checked="" type="checkbox"/> 有（診療状況、手帳情報） <input type="checkbox"/> 無	
記録情報の経常的提供先		
開示請求等を受理する組織の名称及び所在地	名張市 市民部 保険年金室 名張市鴻之台1番町1番地	
訂正及び利用停止に関する他の法律又はこれに基づく命令の規定による特別の手続等の有無	<input type="checkbox"/> 有（ ） <input checked="" type="checkbox"/> 無	
個人情報ファイルの種別	<input checked="" type="checkbox"/> 法第60条第2項第1号 （電算処理ファイル） 令第21条第7項に該当するファイル <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 法第60条第2項第2号 （マニュアル処理ファイル）
備考		